

ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಧಾನ ಪರಿಷತ್ತು

ಶೂನ್ಯ ವೇಳೆಯ ಪ್ರಸ್ತಾವ

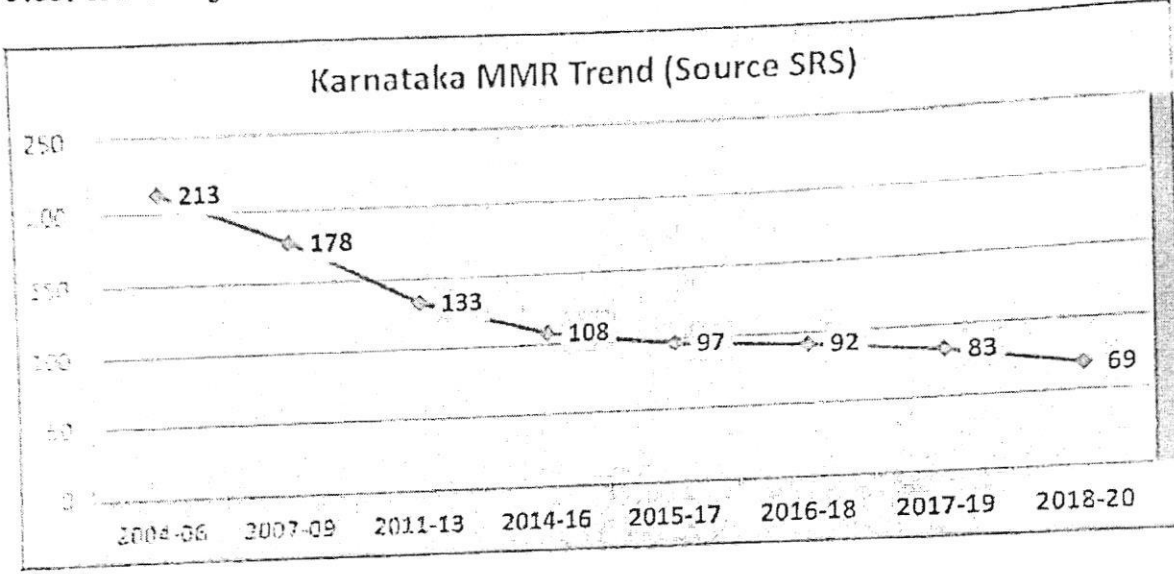
ವಿಷಯ:- ಮಾನ್ಯ ವಿಧಾನ ಪರಿಷತ್ತಿನ ಸದಸ್ಯರಾದ ಶ್ರೀ ಶಶೀಲ್ ಜಿ. ನಮೋಶಿ ಬಿ.ಇ. ಇವರು ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ರಾಜ್ಯಾದ್ಯಂತ ಗರ್ಭಿಣಿ ಮಹಿಳೆ, ಹರಿಗೆ ನಂತರ ತಾಯಿ ಹಾಗೂ ಮಕ್ಕಳ ಸಾವಿನ ಪ್ರಮಾಣ ಹೆಚ್ಚಾಗುತ್ತಿರುವುದು ಕಂಡು ಬರುತ್ತಿದ್ದು, ಸುಸಜ್ಜಿತ ಹಾಗೂ ಅತ್ಯಾಧುನಿಕ ಸೌಲಭ್ಯ ಹೊಂದಿದ ನೂರಾರು ಸರ್ಕಾರಿ ಹಾಗೂ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಇದ್ದರೂ ಕೂಡ ನಿಗದಿತ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ತಪಾಸಣೆಗೆ ಹೋಗಬೇಕೆಂಬ ಅರಿವಿನ ಕೊರತೆಯಿಂದ ಸಾವಿನ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಳವಾಗಲು ಕಾರಣವಾಗಿದೆ. ಅದರಂತೆ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿಯೇ ಅತಿ ಹೆಚ್ಚು ಗರ್ಭಿಣಿ ಮಹಿಳೆ ಹರಿಗೆ ನಂತರ ತಾಯಿ ಹಾಗೂ ಮಕ್ಕಳ ಸಾವಿನ ಪ್ರಕರಣಗಳು ಬಳಾರಿ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಕಂಡು ಬರುತ್ತಿರುವುದು ತೀವ್ರ ಕಳವಳವನ್ನುಂಟು ಮಾಡುತ್ತಿದೆ. ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಕಳೆದ 6 ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ವಾರ್ಷಿಕ ಸರಾಸರಿ 387 ರಂತೆ ಒಟ್ಟು 2318 ಮಕ್ಕಳು ಸಾವನ್ನಪ್ಪಿದ್ದು ಹಾಗೂ ವಾರ್ಷಿಕ ಸರಾಸರಿ 22 ರಂತೆ ಒಟ್ಟು 129 ತಾಯಂದಿರು ಮರಣ ಹೊಂದಿರುವುದು ವಿಪಾದನೀಯ ಸಂಗತಿಯಾಗಿದೆ.

ಸುಸಜ್ಜಿತ ಹಾಗೂ ಅತ್ಯಧಿಕ ಸೌಲಭ್ಯ ಹೊಂದಿದ ನೂರಾರು ಸರ್ಕಾರಿ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿದ್ದರೂ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಈ ಬಗ್ಗೆ ಜನರಲ್ಲಿ ಅರಿವು ಮೂಡಿಸುವ ಸಲುವಾಗಿ ವಿವಿಧ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಹಮ್ಮಿಕೊಂಡಿರುವುದು ಸರಿಯಷ್ಟೇ, ಆದರೆ ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಸಣ್ಣಪುಟ್ಟ ಹಳ್ಳಿ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಸರಿಯಾದ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಸಾರ್ವಜನಿಕರಿಗೆ ಅರಿವು ಮೂಡಿಸುವಲ್ಲಿ ಇಲಾಖೆಯು ಇನ್ನೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆ ನೀಡಬೇಕಾಗಿರುವುದು ಅತ್ಯವಶ್ಯಕವಾಗಿದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಸರ್ಕಾರವು ಶೀಘ್ರದಲ್ಲಿಯೇ ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ ಗರ್ಭಿಣಿಯರ ತಪಾಸಣೆ ಆರೋಗ್ಯದ ಮೇಲೆ ಸಂಪೂರ್ಣ ನಿಗ ವಹಿಸುವಂತೆ ಹಾಗೂ ತಾಯಿ ಮಕ್ಕಳ ಸಾವಿನ ಪ್ರಮಾಣ ತಗ್ಗಿಸುವ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ಸೂಕ್ತ ನಿರ್ದೇಶನ ನೀಡುವ ಬಗ್ಗೆ ಶೂನ್ಯ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಸ್ತಾಪಿಸಿರುವ ವಿಷಯಕ್ಕೆ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಚಿವರ ಹೇಳಿಕೆ:

ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಚಿವರ ಉತ್ತರ:

ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಪ್ರಸವಪೂರ್ವ, ಪ್ರಸವ ಮತ್ತು ಪ್ರಸವೋತ್ತರ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಗುಣಾತ್ಮಕ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುವ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನದಡಿಯಲ್ಲಿ ಆರ್.ಸಿ.ಹೆಚ್ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು 2005 ರಿಂದ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ ಮತ್ತು ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರದ ಸಹಯೋಗದೊಂದಿಗೆ ವಿವಿಧ ಯೋಜನೆಗಳನ್ನು ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸಲಾಗಿದೆ. ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ತಾಯಿ ಮರಣದ ಪ್ರಮಾಣ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತಿದೆ. ವಿಶ್ವ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಸುಸ್ಥಿರ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಗುರಿಯಂತೆ 2030 ರೊಳಗೆ ಶೇ. 70ಕ್ಕಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಇರಬೇಕಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯವು ಈಗಾಗಲೇ ಈ ಗುರಿಯನ್ನು 2022 ರಲ್ಲಿಯೇ ತಲುಪಿದೆ. ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದ ತಾಯಿ ಮರಣದ ದರವು ಪ್ರತಿ ಒಂದು ಲಕ್ಷ ಹರಿಗೆಗಳಿಗೆ 69 ಇರುತ್ತದೆ. ಅಂದರೆ ಪ್ರತಿ ಒಂದು ಲಕ್ಷ ಹರಿಗೆಗಳಿಗೆ 69 ಗರ್ಭಿಣಿ ಮತ್ತು ಬಾಣಂತಿಯರು ಸಾವಿಗೀಡಾಗುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದ ಎಲ್ಲಾ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಿಂದ ಒಟ್ಟಾರೆಯಾಗಿ ವಾರ್ಷಿಕ 10 ಲಕ್ಷ ಹರಿಗೆಗಳು ಸಂಭವಿಸುತ್ತಿದ್ದು ಒಟ್ಟು ವಾರ್ಷಿಕ 650-700 ತಾಯಿ ಮರಣಗಳು ಸಂಭವಿಸುತ್ತಿವೆ.

ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದ ತಾಯಿ ಮರಣದ ದರವು ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತಿರುತ್ತದೆ.



2004-06 ರಲ್ಲಿ ತಾಯಿ ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣವು 213 ಇದ್ದು ಇತ್ತೀಚಿನ 2018-20 SRS ಸಮೀಕ್ಷೆ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ಇಳಿಮುಖವಾಗಿರುತ್ತದೆ ಅಂದರೆ ಕಳೆದ 15 ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಶೇ.67 ರಷ್ಟು ತಾಯಿ ಮರಣಗಳು ತಡೆಗಟ್ಟಿದಂತಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಜಿಲ್ಲಾವಾರು ತಾಯಿ ಮರಣಗಳ ಸರಾಸರಿ ಈ ಕೆಳಗಿನಂತೆ ಇರುತ್ತದೆ.

District wise Maternal deaths FY 2017-18 to 2023-24 upto Oct									ತಾಯಿ ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣ (MMR) 2023-24 upto Oct
Sl. No	District	2017-18	2018-19	2019-20	2020-21	2021-22	2022-23	2023-24 upto Oct	
1	Dharwad	70	64	57	69	71	82	30	164
2	Ballari	66	43	49	45	22	19	27	159
3	Bengaluru Urban	67	47	82	39	8	64	40	93
4	Hassan	8	16	9	18	25	11	10	91
5	Davangere	23	17	36	31	18	17	14	88
6	Kalaburagi	91	60	60	63	54	48	21	86
7	Raichur	48	42	44	46	46	25	17	78
8	Mysuru	29	18	20	16	29	20	13	59
9	Chitradurga	18	15	14	10	9	5	6	55
10	Kodagu	8	3	1	5	3	6	2	54
11	Koppal	17	18	14	31	15	9	9	54
12	Dakshina Kannada	12	16	19	22	16	15	9	53
13	Shivamogga	24	25	17	23	20	14	8	48
14	Vijayapura	19	21	18	32	18	21	12	46

15	Udupi	9	8	8	11	11	4	3	41
16	Belagavi	40	57	53	46	46	56	13	34
17	Bidar	17	12	11	29	21	19	6	34
18	Mandya	10	7	9	6	11	10	3	31
19	Tumakuru	23	23	23	31	37	16	5	30
20	Uttara Kannada	5	7	6	10	5	6	3	30
21	Kolar	11	10	10	15	19	6	3	29
22	Vijayanagara	2022-23 ನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ವಿಜಯನಗರ ಜಿಲ್ಲೆ ರಚನೆಯಾಗಿದ್ದು					10	3	29
23	Haveri	15	13	11	14	17	7	3	28
24	Chikkaballapura	17	11	19	20	26	14	2	23
25	Gadag	8	7	15	14	5	8	2	22
26	Ramanagara	11	17	8	13	11	10	1	19
27	Bengaluru Rural	6	3	3	8	4	5	1	18
28	Bagalkote	15	23	14	23	9	12	3	17
29	Chikkamagaluru	6	4	6	1	0	0	1	14
30	Yadgir	10	19	17	17	7	16	1	5
31	Chamarajanagara	8	10	9	6	11	4	0	0
	Total	711	636	662	714	594	559	271	57

ಗರ್ಭಿಣಿಯರ ಆರೋಗ್ಯ ತಪಾಸಣೆ ಮಾಡಿ ಸಂಪೂರ್ಣ ನಿಗಾ ವಹಿಸಿ ತಾಯಿ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಸಾವಿನ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ತಗ್ಗಿಸುವ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ತಾಯಿ ಮರಣವನ್ನು ಇನ್ನೂ ಹೆಚ್ಚು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಕೆಳಕಂಡ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತಿದೆ.

1. ಗರ್ಭಿಣಿ ಆರೋಗ್ಯದ ಅಂಶಗಳು

- ಅನಿಮೀಯ- ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ರಕ್ತ ಹೀನತೆಯನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು iron sucrose ಚುಚ್ಚುಮದ್ದನ್ನು ತೀವ್ರತರ ರಕ್ತ ಹೀನತೆಯಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುವ ಗರ್ಭಿಣಿ ಬಾಣಂತಿಯರಿಗೆ ಅಲ್ಲದೆ ಮಾಧ್ಯಮಿಕ ಅಂದರೆ Hb % 10 ಗ್ರಾಂ ಗಿಂತ ಕೆಳಗಡೆ ಇರುವ ಎಲ್ಲಾ ಗರ್ಭಿಣಿ ಬಾಣಂತಿಯರಿಗೂ ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ.
- ಅಧಿಕ ರಕ್ತದ ಒತ್ತಡ & ಅಪೂರ್ಣ ಗರ್ಭಿಣಿ ಆರೈಕೆ - ಈ ಅಂಶವನ್ನು ಪ್ರತಿ ತಿಂಗಳು ನಡೆಸಲಾಗುವ PMSMA & e-PMSMA ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳಿಂದ ಸರಿಪಡಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ.
- ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆಯ ಮೊದಲ ತ್ರೈಮಾಸಿಕದಲ್ಲಿ ಶೇಕಡೆ 100ರಷ್ಟು ಆಗದಿರುವುದು- ಇದನ್ನು ಸರಿಪಡಿಸಲು ಇಲಾಖೆಯ ಮುಂಚೂಣಿ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯರಿಂದ ಮನೆ ಭೇಟಿಯನ್ನು ಉತ್ತೇಜಿಸಿ ಮೂತ್ರ ತಪಾಸಣೆಯನ್ನು ನೆರವೇರಿಸಿ ನೋಂದಾಸುವ ಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಹೆಚ್ಚು ಪಾಶಸ್ಕವನ್ನು ನೀಡಲಾಗುವುದು ಇದಕ್ಕೆ ಸೂಕ್ತ IEC ಯನ್ನು ಬಳಸಲಾಗುವುದು.
- ಅತೀವ ರಕ್ತ ಸ್ರಾವ & ಹರಿಗೆ ಸಮಯದ ಸೋಂಕು - ಈ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಸೇವಾ ಪೂರೈಕೆ ದಾರರಿಗೆ ಕೌಶಲ್ಯವನ್ನು ದಕ್ಷತಾ ತರಬೇತಿ ಮೂಲಕ ನಿವಾರಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ.

2. ಇತರೆ ಅಂಶಗಳು

- ಬಾಲ್ಯ ವಿವಾಹ ಮತ್ತು ಅಪ್ರಾಪ್ತ ಗರ್ಭದಾರಣೆ
- ಪೌಷ್ಟಿಕಾಂಶದ ಕೊರತೆ

ಈ ಮೇಲ್ಕಂಡ 2 ಅಂಶಗಳನ್ನು ಮಹಿಳಾ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಇಲಾಖೆಯು ಸರಿಪಡಿಸುತ್ತಿದೆ.

3. ಜನನಿ ಸುರಕ್ಷಾ ಯೋಜನೆ(JSY):

ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಹೆರಿಗೆ ಮಾಡಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದಲ್ಲಿ BPL ವರ್ಗಕ್ಕೆ ಸೇರಿದ ಗರ್ಭಿಣಿಯರಿಗೆ ಹೆರಿಗೆಯಾದ ಕೂಡಲೇ ರೂ.600 / 700 ಗಳನ್ನು ನೇರ ನಗದು ವರ್ಗಾವಣೆ ಮೂಲಕ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನದ ವತಿಯಿಂದ ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಈ ಯೋಜನೆಯಿಂದ ಸಾಂಸ್ಥಿಕ ಹೆರಿಗೆಗಳಿಗೆ ಉತ್ತೇಜನ ನೀಡಿ ತಾಯಿ ಮರಣವನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಲು ಸಹಾಯಕವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

4. ಜನನಿ ಶಿಶು ಸುರಕ್ಷಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ(JSSK):

ಜನನಿ ಶಿಶು ಸುರಕ್ಷಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ(JSSK) ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಈ ಯೋಜನೆಯಡಿಯಲ್ಲಿ ಕೆಳಕಂಡ 5 ಉಪಯುಕ್ತ components ಗಳು ಎಲ್ಲಾವರ್ಗದ ಗರ್ಭಿಣಿ ಮತ್ತು ಬಾಣಂತಿಯರಿಗೆ ಉಚಿತವಾಗಿರುತ್ತವೆ.

1. ಉಚಿತ ಊಟ
2. ಉಚಿತ ರಕ್ತದ ಬಾಟಲಿ
3. ಉಚಿತ ಔಷಧಿ ಮತ್ತು consumables.
4. ಉಚಿತ ಸಾರಿಗೆ.
5. ಉಚಿತ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳು

5. ಲಕ್ಷ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಅನುಷ್ಠಾನ:

ಲಕ್ಷ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ರಾಜ್ಯದ ಸಾರ್ವತ್ರಿಕ ಹೆರಿಗೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಗುಣಮಟ್ಟದ ಹೆರಿಗೆ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಮತ್ತು ನವಜಾತ ಶಿಶು ಸೇವೆಗಳನ್ನು ನೀಡಿ ತಾಯಿ ಮರಣ & ನವಜಾತ ಶಿಶು ಮರಣವನ್ನು ಕಡಿಮೆಮಾಡುವ ಉದ್ದೇಶದಿಂದ ರಾಜ್ಯದ 125 ಹೆರಿಗೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವು ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಂಡು ತಾಯಿ ಮರಣವನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಲು ಅನುಕೂಲವಾಗುತ್ತಿದೆ. ಇದುವರೆಗೂ 111 ಹೆರಿಗೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಲಕ್ಷ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ certification ಸಾಧಿಸಿರುತ್ತವೆ.

6. ಪ್ರಸೂತಿ ತೀವ್ರ ನಿಗಾ ಘಟಕಗಳು:

ರಾಜ್ಯದ 18 ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಸೂತಿ ತೀವ್ರ ನಿಗಾ ಘಟಕಗಳನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸಲಾಗಿದ್ದು, ಇದರಿಂದ ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆ ಮತ್ತು ಪ್ರಸೂತಿಯಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ಮಾರಣಾಂತಿಕ ತೊಡಕುಗಳನ್ನು ನಿವಾರಿಸಲು ಹಾಗೂ ರೋಗಿಯನ್ನು ಉಳಿಸಲು ಸಹಾಯವಾಗುತ್ತಿದೆ.

7. ತಾಯಿ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ನಿರ್ಮಾಣ:

ಇದುವರೆಗೂ 45 ನೂತನ ತಾಯಿ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ನಿರ್ಮಿಸಲಾಗಿದ್ದು, ಇದರಿಂದ ಗರ್ಭಿಣಿ & ಬಾಣಂತಿಯರಿಗೆ ಆರೈಕೆಯ ಪ್ರಾಶಸ್ತ್ಯವನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ.

8. FRUs ಗಳ ಬಲಪಡಿಸುವಿಕೆ:

ರಾಜ್ಯದ 289 ಪ್ರಥಮ ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಘಟಕಗಳಲ್ಲಿ ಅಗತ್ಯ ಮಾನವ ಸಂಪನ್ಮೂಲ, ಉಪಕರಣ ಮತ್ತು ತರಬೇತಿಯನ್ನು ನೀಡಿ 24/7 ಸಮಗ್ರ ಮಾತೃ ಆರೈಕೆಯನ್ನು ನೀಡಲು ಅನುಕೂಲವಾಗುತ್ತದೆ.

9. Midwifery initiative :

ಗೌರವಯುತ ಮಾತೃ ಆರೈಕೆಯನ್ನು ನೀಡಲು, ಹೆಚ್ಚು ಸಹಜ ಹೆರಿಗೆಗಳನ್ನು ಉತ್ತೇಜಿಸಲು ಹಾಗೂ ಸಿಜೇರಿಯನ್ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ಅತ್ಯುತ್ತಮವಾಗಿಸಲು ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಇದೀಗ ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸಿದೆ.

10. ಪ್ರಧಾನ ಮಂತ್ರಿ ಸುರಕ್ಷಿತ ಮಾತೃತ್ವ ಅಭಿಯಾನ:

ಪ್ರತಿ ತಿಂಗಳು 9 ನೇ ತಾರೀಖಿನಂದು ಪ್ರಧಾನ ಮಂತ್ರಿ ಸುರಕ್ಷಿತ ಮಾತೃತ್ವ ಅಭಿಯಾನ (PMSMA) ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ರಾಜ್ಯದ 2122 ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ನಡೆಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ ಈ ದಿನದಂದು ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಗರ್ಭಿಣಿಯರಿಗೆ ಗುಣಮಟ್ಟದ ತಪಾಸಣೆಯನ್ನು ನುರಿತ ತಜ್ಞರಿಂದ ನಡೆಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ದಿನದಂದು ಆರೈಕೆಯ ಜೊತೆ ಪೌಷ್ಟಿಕಾಂಶದ ಆಪ್ತ ಸಮಲೋಚನೆ, Birth planning ಇತ್ಯಾದಿ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಈ ದಿನದಂದು ಖಾಸಗಿ ವಲಯದ ತಜ್ಞರನ್ನು ಇಲಾಖೆ ಜೊತೆ ಕೈಜೋಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತಿದೆ.

11. ವಿಸ್ತೃತ ಪ್ರಧಾನ ಮಂತ್ರಿ ಸುರಕ್ಷಿತ ಮಾತೃತ್ವ ಅಭಿಯಾನ (e-PMSMA):

ಗುಣಾತ್ಮಕ ಪ್ರಸವಪೂರ್ವ ಆರೈಕೆಯನ್ನು ನೀಡಲು (ಅಂದರೆ ಹಿಮೋಗ್ಲೋಬಿನ್ % ಅನ್ನು ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚುವಿಕೆ , ರಕ್ತದ ಒತ್ತಡ ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚುವಿಕೆ ಮುಂತಾದ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಎಲ್ಲಾ ಗರ್ಭಿಣಿಯರಿಗೆ 9 ನೇ ತಾರೀಖಿನಂದು ನೆರವೇರಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಮುಂದುವರೆದು, ತೊಡಕಿನ ಗರ್ಭದಾರಣೆಗಳನ್ನು (ಅಂದರೆ ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ ತೀವ್ರತರಹದ ರಕ್ತಹೀನತೆ, ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿನ ಸಕ್ಕರೆ ಅಂಶ ಮುಂತಾದ ಕ್ಲಿಷ್ಟಕರ ಗರ್ಭಿಣಿಯರನ್ನು ಹೆಚ್ಚುವರಿಯಾಗಿ ಪ್ರತಿ ತಿಂಗಳು 24ನೇ ತಾರೀಖಿನಂದು ಹೆಚ್ಚುವರಿ ತಪಾಸಣೆಯನ್ನು ಮಾಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ) ಇದರಿಂದ ತೊಡಕುಗಳನ್ನು ನಿವಾರಿಸಲು ಸಹಾಯವಾಗುತ್ತಿದ್ದು, ಮುಂಬರುವ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಗುಣಾತ್ಮಕ ಪ್ರಸವಪೂರ್ವ ಆರೈಕೆಯನ್ನು ನೀಡುವುದರಿಂದ ತಾಯಿ ಮರಣಗಳನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಬಹುದಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಪ್ರಸ್ತುತ ತಾಯಿ ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣವು 2018-20ರ ಸಮೀಕ್ಷಾ ವರದಿಯಂತೆ 69 ಇದ್ದು 2025ರ ಒಳಗೆ ಇನ್ನಷ್ಟು ಕಡಿಮೆಗೊಳಿಸಲು ಇಲಾಖೆಯು ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳುತ್ತಿದೆ.

1. ಕೆಳ ಹಂತದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಾದ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳು, ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳು ಹಾಗೂ ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ಇನ್ನೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ 24x7 ಹೆರಿಗೆಗಾಗಿ ಕಾರ್ಯಗತಗೊಳಿಸಲಾಗುವುದು.
2. ಕೆಳ ಹಂತದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ವೈದ್ಯರು & ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳಿಗೆ ಕೌಶಲ್ಯ ಆಧಾರಿತ ದಕ್ಷತಾ ಹಾಗೂ ದಕ್ಷತೆ ತರಬೇತಿಯನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದ್ದು ಪುನರ್ಮನನ ತರಬೇತಿಯನ್ನು ನೀಡಲಾಗುವುದು
3. ಕೆಳಹಂತದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಾಹಣಾ ಅಂಶಗಳಾದ ಮಾಸಿಕ ಹೆರಿಗೆಗಳು, ಗುಣಮಟ್ಟ ಗರ್ಭಿಣಿ ಬಾಣಂತಿಯರ ಆರೈಕೆ ಮುಂತಾದವುಗಳನ್ನು ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ ಮಾಡಲಾಗುವುದು.
4. ಕೆಳ ಹಂತದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ referral (ಶಿಫಾರಸ್ಸು) ಪ್ರತಿ ತಿಂಗಳು ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ ಮಾಡಲಾಗುವುದು.
5. ಪ್ರತಿ ಒಂದು ತಾಯಿ ಮರಣವನ್ನು ಕಟ್ಟುನಿಟ್ಟಾಗಿ Audit ಗಳನ್ನು ಆಯಾ ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳ ನೇತೃತ್ವದಲ್ಲಿ ನಡೆಸಲಾಗುತ್ತಿದ್ದು ಇನ್ನೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ಮಾಡಲಾಗುವುದು.

ಸಂಖ್ಯೆ: ಆಕುಕ/ಶೂನ್ಯವೇಳೆ/2023

(ದಿನೇಶ್ ಗುಂಡೂರಾವ್)
ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಚಿವರು